

WELL CHILD EXAM - LATE CHILDHOOD: 5 YEARS (Meets EPSDT Guidelines)

DATE		

		날기 (5세)	
	아동의 이름	생년월일	
io	알레르기 문제	현재 복용하고 있는 약품	
±0 ₩□			
k r	지난 방문 이후의 질병/사고/문제/염력사항 등		
<u>*</u>			
100			
<u> </u>			
<u> </u>		아니오	
<u> </u>	아이는 음식을 다양하게 섭취합니다.	아이는 균형을 가지고 한쪽 발로 설 수 있습니다.	
허	아이는 다른 아이들과 잘 어울립니다.	아이는 데부분의 알파벳을 알고 일부 쓸 수도 있습니다.	
머 가			
_,	아이는 다른 사람의 감정에 이해심을 발휘합니다.		
WEIGHT 14	O VOT DEDOENTILE LUCIOUT ON THE DEDOENTILE DI COD DESCOURS		
WEIGHT K	G./OZ. PERCENTILE HEIGHT CM/IN. PERCENTILE BLOOD PRESSURE	Diet	
	ovious of eyetome Povious of family history	Elimination	
	eview of systems Review of family history		
		Sleep	
Screen		Hct/Hgb Dental Referral Tb Cholesterol	
Develo	pment	Fluoride Supplements Fluoride Varnish	
Behavi	or Emotional	Lead Exposure Review Immunization Record	
Sociali			
Vision	R 20/ L 20/	Health Education: (Check all completed)	
	MHZ R L	Nutrition Dental Care Safety Adequate Sleep	
Hearing		Development Helmete Decetor Seet/Cor Sefety	
`	2000	Development Helmets Booster Seat/Car Safety	
	1000	Regular Physical Activity Passive Smoking	
	500	School Readiness Discipline/Limits Child care	
Physica	al: NANA NA	Assessment:	
Genera	al appearance Chest		
Skin	Lungs		
Head	Cardiovascular/Pulses		
Eyes	Abdomen		
Ears	Genitalia		
Nose	Spine		
	arynx/Teeth Extremities	-	
Neck	Neurological U		
Nodes	Gait U		
Mental	Health		
Describ	Describe abnormal findings:		
		IMMUNIZATIONS GIVEN	
		THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	
		REFERRALS	
	HEALTH PROVIDER NAME		
	NEXT VISIT: 6 YEARS OF AGE	TEACHT TO VIDER TWILE	
HEAI TH F	PROVIDER SIGNATURE	HEALTH PROVIDER ADDRESS	
DSHS 13-68	5 KO (REV. 08/2001)	OFF BIOTATION	
	•	SEE DICTATION	

DISTRIBUTION: White - Physician Yellow - Parent/Guardian

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Late Childhood (5 years)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions.

They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Check with local health department for fluoride concentration in local water supply, then use clinical judgment in screening. Look for white spots or decay on teeth. Check for history of decay in family.

Hemoglobin/Hematocrit (Hgb/Hct) Screen

Using your own practice experience, evaluate the need, timing and frequency of hematocrit tests.

Tuberculosis Screen

Screen for these risk factors:

- Members of household with tuberculosis or in close contact with those who have the disease.
- In close contact with recent immigrants or refugees from countries in which tuberculosis is common (e.g., Asia, Africa, Central and South America, Pacific Islands); migrant workers; residents of correctional institutions or homeless shelters or persons with certain underlying medical disorders.

Developmental Milestones

Always ask parents if they have concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or use the Ages and Stages Questionnaire or the Denver II.

Yes	No		
		Dresses without supervision.	
		Copies a cross.	
		Draws a person 3 parts.	
		Puts object "on," under." "in front of" and "behind" when asked	
		Skips, walks on tip toe.	
		Catches a bounced ball.	
		Names 4 colors.	
		Avoids eye contact.	

Instructions for developmental milestones: At least 90% of children should achieve <u>the underlined milestones</u> by this age. If you have checked "no" on *even one* of the underlined items, or if you have checked the **boxed item** (abnormal behavior at this age), refer the child for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies with questions or concerns on childhood development.



DSHS 13-685 KO (REV. 08/2001)

건강진단 - 유년기 말기 (5세)

WELL CHILD EXAM - LATE CHILDHOOD: 5 YEARS (EPSDT 지침 준수)

날짜			

구술 참조

유년기 말기 (5세)		
	아동의 이름	생년월일
和	알레르기 문제	현재 복용하고 있는 약품
衣 참	지난 방문 이후의 질병/사고/문제/염력사항 등	
₩ ₩		
아이	예 아니오 예	아니오
성	아이는 음식을 다양하게 섭취합니다.	아이는 균형을 가지고 한쪽 발로 설 수 있습니다.
마 마	│ │ │ │ │ │	아이는 대부분의 알파벳을 알고 일부 쓸 수도 있습니다.
체중 KG./OZ		
18 KG./02	The Co Civilin. The Ed	식사
신	체검사 가족병력검토	배설
 검사항	Σ. N. Δ	수면 Hct/Hgb 기과의뢰 Tb 콜레스테롤
발달 ^	hg	Congo 14 - 14 10 발대스테볼 불소보충 불소처리
행동 ^ 사회정 <i>^</i>	t항 □ □ □ 서적 사항 □ □	납성분 노출 예방접종 기록 검토
시력검	사 R 20/ L 20/	보건교육: (해당항목 전체 체크)
처리거	MHZ R L 사 4000	영양
청력검	2000	발육(발달)상태 헬멧 부스터 시트 혹은 안전벨트 규칙적인 운동 간접흡연
	1000 500	학교생활준비 징계/제약 탁아소
신체:	N A N A	평가:
외모 피부	흥부 폐	
머리	심장혈관/맥박	
눈 귀		
코	착추	
구강인 ! 목	투/치아	
관절 정신건	걸음걸이 그	
	정 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
_		
		예방접종
		의뢰
	다음 방문: 6 세	진찰자 성명
진찰자 서	명	진찰자(진료윈) 주소

유년기 말기: 5세

5세 아동의 건강

성장 과도기

6세에서 7세 사이 아이의 신체 발욱 범위들.

자기 방을 치우고, 저녁식사 테이블에 식기놓기, 식사준비 돕기 등에 책임감을 줍니다.

스스로 욕조 내에서 씻는 혹은 샤워하는 법을 익힙니다.

스포츠 기술이나 게임 규정을 배우기 시작합니다.

신발끈을 묶습니다.

수영을 배웁니다.

아이가 새로운 기술을 배우는 데 도움이 되도록 아이와 대화하고 놀아줍니다.

도움이나 상세한 정보를 원할 때

양욱기술, 징계 혹은 위기 대처: Family Helpline, 1-800-932-HOPE (4673); Family Resources Northwest, 1-888-746-9568; Local Community College Classes

취학생을 위한 탁약소: WA State Child Care Resource and Referral Network, 1-800-446-1114

어린이 성학대, 신체학대에 관한 정보와 후원기관: Family Helpline, 1-800-932-HOPE (4673)

건강정보

지속적으로 매년 의사나 간호사에게 건강 진단을 받습니다. 취학 전 예방접종을 받았다면 11-12세가 될 때까지 더 받을 필요가 없을 것입니다.

매일 완두콩 크기만큼의 불소 치약으로 칫솔질 연습을 하도록 격려합니다. 칫솔질을 잘 마치기 위해서는 여전히 부모님의 도움을 필요로 할 것입니다. 적어도 |년에 한번씩은 치과 검진을 받도록 하십시오.

양육 정보

자녀와의 결속감을 갖기 위해서 가능한 한 자주함께 식사합니다. TV를 끄고 전화기도 연결을 끊은 채 식사 시간을 함께 즐길 수 있도록하십시오.

아이가 당신에게 얘기할 때 기를 기울입니다. 아이를 바라보고 주의를 기울이십시오. 그리고 대답해 주거나 아이의 생각을 물어봅니다. 아이의 생각과 말이 당신에게 중요하다는 것을 아이가 알 수 있게 하십시오.

성추행을 피하는 방법에 대해 아이와 이야기를 합니다. 프라이버시에 대해 가르치고 어떤 접촉은 옳지 않다는 것을 알려 줍니다. 누군가 해를 끼치려 할 때 아이가 "안돼요" 라고 말하고 그 일을 당신에게 알려줄 수 있어야 합니다.

TV와 컴퓨터 사용 시간을 제한하여 아이가 책을 읽고 활동적인 놀이를 할 시간을 갖게 하십시오. 매일 이야기 책을 함께 읽습니다. 자주 밖으로 데리고 나가 놀도록 합니다.

안전정보

아이가 수영을 익힌 후에도 물가에 갈 때는 항상 구명복을 입도록 하십시오.

아이가 길가에 있을 때는 항상 가까이 지켜봅니다. 최소한 9살이 되기 전까지는 아이들이 어른 없이 거리에서 자전거를 타거나 도로를 횡단하는 것은 위험합니다. 또한 차량 주변에서 안전하게 행동한다고 보기에는 아직 어립니다.

총기를 **절대로** 만지지 않도록 가르칩시오. 총기를 발견하면 즉시 어른에게 말하도록 해야 합니다. 집에 총이 있다면 실탄을 모두 제거하고 잠금 장치가 된 곳에 보관합니다.